

PRIMAVERA, 10 de Noviembre de 2014

Vistos:

Decreto

Páguese a: ANDREA FABIOLA MANCILLA GUERRERO Rut XXXXXXXXXX
 La Cantidad de 283,500 DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS
 Correspondiente a: PAGUESE LOS SERVICIOS DE ODONTOLOGIA RONDA DENTAL JUNAEB 31 DE OCTUBRE 2014, DE ACUERDO A CONTRATO.

| Documento | Número | Fecha | Monto |
|----------------------|--------|------------|---------|
| BOLETAS A HONORARIOS | 157 | 01/11/2014 | 315,000 |

COMPROBANTE DEVENGAMIENTO:

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|--|---------|---------|
| 215-21-04-004-000-000 | PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS | | 315,000 |
| 531-04-00-000-000-000 | OTROS GASTOS EN PERSONAL | 315,000 | |
| Totales | | 315,000 | 315,000 |

COMPROBANTE DE EGRESO:

ASIENTO N° FECHA

EGRESO N° FECHA CHEQUE N° \$

| Código Cuenta | Detalle | Debe | Haber |
|-----------------------|--|---------|---------|
| 111-03-01-000-000-000 | BANCO CHILE (292-02564-05) | | 283,500 |
| 214-11-00-000-000-000 | RETENCIONES TRIBUTARIAS | | 31,500 |
| 5-21-04-004-000-000 | PRESTACIONES DE SERVICIO EN PROGRAMAS COMUNITARIOS | 315,000 | |
| Totales | | 315,000 | 315,000 |



Cristina Vargas Vivar
 CRISTINA VARGAS VIVAR
 SECRETARIA MUNICIPAL



Blagomir Bretiło Avendaño
 BLAGOMIR BRETILLO AVENDAÑO
 ALCALDE



Gloria Barra Garrido
 GLORIA BARRA GARRIDO
 UNIDAD DE CONTROL



Jan Carlos Mancilla Perez
 JAN CARLOS MANCILLA PEREZ
 ENCARGADO DE FINANZAS



Manuel Amador

FECHA DE PAGO _____ DE _____ DE _____